

# Cardiological aspects of pulmonary embolism

Citation for published version (APA):

Cherix, E. C. (1997). *Cardiological aspects of pulmonary embolism*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Rijksuniversiteit Maastricht. <https://doi.org/10.26481/dis.19970626ec>

## Document status and date:

Published: 01/01/1997

## DOI:

[10.26481/dis.19970626ec](https://doi.org/10.26481/dis.19970626ec)

## Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

## Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

## General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

[www.umlib.nl/taverne-license](http://www.umlib.nl/taverne-license)

## Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

[repository@maastrichtuniversity.nl](mailto:repository@maastrichtuniversity.nl)

providing details and we will investigate your claim.

Stellingen

behorende bij het proefschrift

**Cardiological aspects of pulmonary embolism**

van Emile C. Cheriex

1. Doppler-echocardiografie speelt een belangrijke rol bij het herkennen van patiënten met een hemodynamisch belangrijke longembolie.  
(dit proefschrift)
2. Wanneer door de patholoog anatoom een massale of submassale longembolie wordt gevonden, blijkt slechts bij 2 van de 5 patiënten deze diagnose eveneens door de clinicus gesteld of overwogen te zijn.  
(dit proefschrift)
3. Bij 76 % van de patiënten met een hemodynamisch belangrijke longembolie zijn er electrocardiografische aanwijzingen voor rechter kamer overbelasting.  
(dit proefschrift)
4. Bij de analyse van een electrocardiogram met een laag voltage in de extremiteits-afleidingen dient de diagnose massale longembolie overwogen te worden.  
(dit proefschrift)
5. De combinatie van echocardiografische tekenen voor rechter kamer overbelasting en een bloedgas-analyse met een  $p\text{CO}_2$  van minder dan 4.5-5.0 kPa heeft een duidelijk positief voorspellende waarde ten aanzien van de diagnose longembolie.  
(dit proefschrift)
6. Snelle en effectieve reperfusie van de coronairarterie die voor een myocard infarct verantwoordelijk is, is essentieel bij het voorkomen van een myocardruptuur.  
(Cherix. Am Heart J 1995)
7. Hartritmestoornissen zijn vaak het gevolg van ischemische en hemodynamische veranderingen. Het is daarom bij de behandeling van hartritmestoornissen van belang om niet meteen anti-arhythmische geneesmiddelen voor te schrijven, maar eerst de doorbloeding en pompfunctie van de hartspier te optimaliseren.  
(Cherix en Wellens. Eur Heart J 1995)
8. De diameter en de respiratoire collaps van de vena cava inferior geeft belangrijke informatie over de vulling van het vaatstelsel en de druk in de rechter boezem. Ondanks het feit dat dit al vele jaren bekend is, is "de klinische blik" voor veel artsen die zich bezig houden met het vaatstelsel belangrijker dan objectieve non-invasieve metingen.  
(Cherix. Nephrol Dial Transplant 1989)
9. De grote vlucht, die de cardiologie de afgelopen 15 jaar doorgemaakt heeft, is voor een belangrijk deel te danken aan het feit, dat de cardioloog de meeste van de, voor zijn werk belangrijke, diagnostische en therapeutische technieken zelf heeft leren uitvoeren. Hierdoor is snelle en effectieve hulp maximaal mogelijk.

10. Communicatie lijkt een grote vlucht te nemen met de komst van fax, GSM , e-mail en "the web". Het contact met collegae in de directe omgeving is er echter niet op vooruit gegaan.

Maastricht, juni 1997